

Stadtbibliothek Rosenheim  
z. Hd. Julia Kunst  
Am Salzstadel 15  
83022 Rosenheim

**DAS GESAMTE FORMULAR BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**

**1. BIBLIOTHEKSAUSWEIS-INHABER:**

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Stadtbibliothek Rosenheim und erkenne die Benutzungsordnung an.

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ich möchte die Vormerkbenachrichtigungen per E-Mail erhalten

Ich möchte kurz vor Ablauf an das Leihfristende erinnert werden

Ich möchte den monatlichen Newsletter abonnieren

Falls Sie bereits Mitglied in der Stadtbibliothek sind und auf Lastschrift umstellen möchten,

nennen Sie uns bitte Ihre Bibliotheksausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

**2. BANKKONTO-INHABER:**

**Lastschriftmandat für die Stadt Rosenheim – Stadtkasse (DE90BIB0000000938)**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Stadt Rosenheim das Jahresentgelt für den Mitgliedsausweis der Stadtbibliothek über 20 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Rosenheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ändert sich meine Kontoverbindung, erteile ich der Stadt Rosenheim in neues Lastschriftmandat.

**Kontakt zu allen Fragen dieses Lastschriftmandat betreffend: Julia Kunst, [julia.kunst@rosenheim.de](mailto:julia.kunst@rosenheim.de), 08031-365 1597**

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit bis spätestens einen Monat vor dem nächsten Einzug schriftlich und formlos widerrufen werden.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

**DIESES LASTSCHRIFTMANDAT FÜR DIE STADT ROSENHEIM BITTE AN OBEN  
EINGETRAGENE ADRESSE SENDEN!**